Kraków, dnia 15 grudnia 1947 r.

KRAKOWSKI



DZIENNIK WOJEWÓDZKI

Nr 30

TREŚĆ:

DZIAŁ URZĘDOWY:

DZIAŁ NIEURZĘDOWY:

Dział urzędowy

Poz. 149.

ROZPORZĄDZENIE
WOJEWODY KRAKOWSKIEGO
z dnia 12 grudnia 1947 r.

w sprawie wstrzymania eksmisji mieszkaniowych, przeprowadzanych w trybie postępowania przymusowego w administracji.

Na podstawie postanowienia art. 108 pkt. 2 art. 109 oraz art. 110 rozporządzenia Prezydenta Rzpltej z dnia 19 stycznia 1928 r. (Dz. U. R. P. Nr 80, poz. 555 z 1936 r.) o organizacji i zakresie działania władz administracji ogólnej w celu zapobieżenia wypadkom pozbawienia obywateli dachu nad głową zarządzam, co następuje:

Wstrzymuję na okres czasu począwszy od dnia 12 grudnia 1947 r. do dnia 31 marca 1948 r. (włącznie), wykonanie eksmisji przeprowadzanych przez Zarządy Gminne (Miejskie) jako władze egzekucyjne z lokali mieszkalnych, w trybie rozporządzenia Prezydenta R. P. z dnia 22 marca 1928 r. o postępowaniu przymusowym w administracji (Dz. U. R. P. Nr 36, poz. 342).

Natomiast eksmisje mogą być wykonywane w następujących wypadkach:

a) gdy ma nastąpić usunięcie z mieszkania — po uprzednim dostarczeniu lokalu zastępczego, po myśli art. 13, pkt. 2, art. 18, pkt. 1 i art. 25, pkt. b. dekretu z dnia 21 grudnia 1945 r. o publicznej gospodarce lokalami i kontroli najmu (Dz. U. R. P. Nr 4, poz. 27 ex 1946),

b) w razie przymusowego dopełnienia mieszkań niedopełnionych przez posiadaczy do ustalonej normy zaludnienia — po myśli art. 7 ust. 1, powołanego dekretu,

c) w razie usuwania osób, które zajęły lokal bez uzyskania wymaganego przydziału (art. 25 pkt. c) względnie przed zatwierdzeniem swobodnego najmu (art. 5 i 37).

Urząd Wojewódzki (Wydział Administracyjny) po wysłuchaniu opinii i wnosku Naczelnika Wydziału Kwaterunkowego Zarządu Miejskiego w Krakowie i Przewodniczącego Miejskiej Komisji Lokalowej może zezwolić także i w innych wypadkach na przeprowadzenie eksmisji.

Rozporządzenie niniejsze wchodzi w życie z dniem 12 grudnia br. i obowiązuje na obszarze całego Województwa Krakowskiego w odniesieniu do tych miejscowości, w których wprowadzona została publiczna gospodarka lokalami lub publiczna kontrola najmu.

Wojewoda:
Dr K. Pasenkiewicz

Poz. 150.

OKÓLNIK Nr 65
URZĘDU WOJEWÓDZKIEGO KRAKOWSKIEGO
z dnia 21 listopada 1947 r.

w sprawie świadczenia Samorządu gminnego na rzecz organów Milicji Obywatelskiej.

Do

Ob. Ob. Starostów jako Przewodniczących Wydziałów Powiatowych (wszystkich).

Okólnikiem Nr 43 z dnia 27. IX. 1946 r. L. S. A. II-5/64/46 w sprawie świadczeń samorządu gminnego na zabezpieczenia posterunków Milicji Obywatelskiej Urząd Wojewódzki Wydział Samorządowy udzielił Ob. Starostom jako Przewodniczącym Wydziałów Powiatowych, dyrektyw w sprawie ponoszenia względnie przyczyniania się przez gminy do pokrywania kosztów i wydatków, wynikających przy wykonywaniu przez organa Milicji Obywatelskiej, ich czynności służbowych w terenie, oraz i innych, związanych z normalnym ich funkcjonowaniem, przy czym zapodał szczegółowo te wydatki, których pokrywanie przez samorządy terytorialne, nie ma uzasadnienia prawnego.

Gdy mimo uzgodnienia przedmiotowej sprawy z Wojewódzką Komendą Milicji Obywatelskiej w Krakowie, zdarzają się nadal wypadki żądania przez organa Milicji Obywatelskiej od Zarządów Gminnych różnych świadczeń, jak: dostarczenia podwód, udzielanie funduszy na urządzanie biur, zwrotu kosztów podróży za przejazdy środkami lokomocji przy wykonywaniu czynności służbowych przez organa Milicji Obywatelskiej na własnym terenie służbowym — Urząd Wojewódzki (Wydział Samorządowy) wyjaśnia celem uniknięcia istniejących jeszcze rozbieżności, iż gminy obowiązane są jedynie do zabezpieczenia budynków służbowych Milicji Obywatelskiej, oraz do pokrywania kosztów

podróży służbowych organów Milicji Obywatelskiej w tym wypadku, gdy zlecona im do wykonania przez Zarządy Gminne czynność, sięga poza rejon służbowy danej jednostki wykonawczej Milicji Obywatelskiej.

Równocześnie podkreśla się, iż dekret z 7. X. 1944 r. o Milicji Obywatelskiej (Dz. U. R. P. Nr 7 z r. 1944) — nie nakłada na Związki Samorządowe obowiązku ponoszenia świadczeń na rzecz organów Milicji Obywatelskiej, w związku z czym, zgodnie z okólnikiem Ministerstwa Administracji Publicznej Nr 25 z dnia 29. III. 1947 r. L. III-S. F. 548/47 (Dz. Urz. Min. Adm. Publ. Nr 3 z roku 1947 — p. 8) budżety Związków Samorządowych nie powinny przewidywać na rzecz Milicji Obywatelskiej żadnych kredytów.

Za Wojewodę:
Osiecki
Naczelnik Wydziału

Poz. 151.

OKOLNIK Nr 66/Sm/47
URZĘDU WOJEWÓDZKIEGO KRAKOWSKIEGO
z dnia 3 grudnia 1947 r.

w sprawie współpracy gmin ze Związkami Samopomocy Chłopskiej.

Do
Ob. Ob. Starostów jako Przewodniczących Wydziałów Powiatowych (wszystkich)

Organa terenowe Związku Samopomocy Chłopskiej, jako organizacji mającej na celu popieranie rolnictwa, spełniają w obecnej dobie ważne zadania z dziedziny skoordynowania, usprawnienia i ułatwienia terenowego prac i zamierzeń Państwa i społeczeństwa w trosce o rozwój rolnictwa, zwiększenie wydajności pracy i podniesienie fachowości rolnika, a tym samym o zapewnienie ludności płynących stąd korzyści, umożliwiających jej osiąganie coraz to wyższego poziomu dobrobytu.

W pracy tej nie mogą pozostawać Związki Samapomocy Chłopskiej osamotnione, lecz winny znajdować należyte zrozumienie i stałą pomoc ze strony społeczeństwa, w pierwszym zaś rzędzie ze strony urzędów administracji publicznej, a zwłaszcza samorządu, który powinien być kręgosłupem w terenie w zakresie wszelkich akcji o charakterze gospodarczym i kulturalnym.

Chodzi tutaj nie tylko o ułatwienie Związkowi Samopomocy Chłopskiej wykonania jego zadań, lecz również, przez odpowiednie informowanie ludności o celach i programie Związku, o uświadamianie społeczeństwa o płynącej z tej współpracy korzyściach dla społeczeństwa i Państwa.

W związku z powyższym Urząd Wojewódzki zwraca się z apelem do Ob. Starostów jako Przewodniczących Wydziałów Powiatowych o wywarcie właściwego wpływu na podległe im jednostki samorządowe w kierunku nawiązania przez nie najżywszego kontaktu z istniejącymi w terenie Związkami Samapomocy Chłopskiej — oraz udzielanie im, stosownie do swych możliwości, jak najdalej idącej pomocy i ułatwień w spełnianiu ich ważnych społecznych zadań.

Za Wojewodę:
Osiecki
Naczelnik Wydziału

Poz. 152.

PISMO OKÓLNE
URZĘDU WOJEWÓDZKIEGO KRAKOWSKIEGO
z dnia 25 listopada 1947 r., L. Z. I-1 c/31/47

w sprawie Instrukcji zakładania, prowadzenia i działalności Ośrodków Zdrowia i Punktów Sanitarnych.

Do
wszystkich Ob. Ob. Starostów Powiatowych oraz Ob. Prezydentów Miast.

Urząd Wojewódzki — Wydział Zdrowia, podaje do wiadomości i zastosowania Okólnik Ministerstwa Zdrowia Nr M. I. 698/47 Nr 37/47 z dnia 17. IX. 1947 r.

W związku z powyższym zarządza się:

Przystąpić niezwłocznie do sporządzenia statutów Ośrodków Zdrowia w myśl poniższego okólnika (wzór statutu) do dnia 31 stycznia 1948 r. (w myśl art. 66 rozp. Prez. R. P. z dnia 22 marca 1928 r. o zakładach leczniczych Dz. U. R. P. Nr 38, poz. 382, statut ten zatwierdza Wojewoda).

Urząd Wojewódzki — Wydział Zdrowia zwraca uwagę na dwie zasadnicze różnice między dotychczasowym Ośrod. Zdrowia a nowego typu.

1. Podstawowym elementem obecnego Ośr. Zdr. jest Przychodnia Ogólna (§ 3 Instr. o Org. Ośr. Zdr.).

2. W Ośrodku Zdrowia w przychodni ogólnej mogą być pobierane opłaty tak za okazane pacjentom usługi jak i odpłatność za wydane leki, materiały opatr., odżywki itp. (§ 8 Instr. Finansowej).

Urząd Wojewódzki — Wydział Zdrowia, celem ujednostajnienia opłat, ustala bezpłatność wszystkich poradni specjalistyczno-społecznych. Wysokość opłat za porady i zabiegi w Przychodniach ogólnych, ustala właściciel Ośr. Zdr. w porozumieniu z władzą nadzorczą, przy czym opłaty te nie mogą być wyższe od cennika należności lek. pkt. b) podwyższonego zarządzeniem Ob. Wojewody Krakowskiego z dnia 21. IV. 1947 r. Krak. Dziennik Woj. Nr 13, z dnia 1. V. 1947 r., poz. 51.

Odnośnie załącznika instr. o sprawozdawczości, pkt. III. 6. książki ewidencyjne dla Ośr. Zdr. Okręgowych i apteczne dla wszystkich Ośrodków Zdrowia zostaną dostarczone przez Wydział Zdrowia Urzędu Wojew. Książki materiałowe i kasowe powinien dostarczyć właściciel Ośrodka Zdrowia.

Urząd Wojewódzki — Wydział Zdrowia wyjaśnia, iż w myśl niżej przytoczonego okólnika Min. Zdrowia Nr 37/47 oraz ustawy o Publ. Służbie Zdrowia z 15. VI. 1939 r. Dz. U. R. P. Nr 54/39, poz. 342 art. 5, pkt. 2 i art. 6, pkt. 3, w miejscowościach, gdzie są Ośrodki Zdrowia, nie należy powoływać lekarzy okręgowych, a funkcje ich przenieść na lek. Ośr. Zdrowia, zwiększając ilość godzin odpowiednio do pracy, zwiększonej przez prowadzenie biura sanitarnego.

W gminach nie posiadających Ośr. Zdrowia należy stwarzać placówki lekarzy okręgowych stwarzać przy nich tak zwane punkty sanitarne, które z biegiem czasu po uzyskaniu odpowiedniego pomieszczenia i dodaniu siły pomocniczo-lekarskiej (pielęgniarki) należy podnosić do rzędu Ośr. Zdrowia, powiększając ich ilość w powiecie tak, by w przyszłości każda gmina zbiorowa posiadała swój Ośrodek Zdrowia. Lekarzy Okręgowych należy opłaca wg. okólnika Min. Zdrowia Nr 32/47 z dnia 5. VIII. 1947 r. (Dz. Woj. Nr 26/47 z dnia 15. X. 1947 r., poz. 124) określając im ilość godzin pracy dziennie.

Urząd Wojewódzki — Wydział Zdrowia ustala dzień 15. II. 1948 r. jako dzień wprowadzenia w życie instr. Min. Zdrowia o organizacji i działaniu Ośr. Zdrowia. Do dnia 15. II. 1948 r. wszystkie zarządzenia (księgowość, statuty, regulaminy, instrukcje) muszą być dostosowane i wykonane.

Okólnik Ministerstwa Zdrowia Nr 37/47 w całości wraz z Regulaminami dla poszczególnych Przychodni, Poradni oraz zatrudnionych w Ośrodku Zdrowia zostanie przesłany bezpośrednio Wydziałom powiatowym, lekarzom powiatowym i kierownikom Ośrodków Zdrowia w postaci broszurki, którą należy zaksięgować i włączyć do inwentarza danego Ośrodka Zdrowia.

Za Wojewodę:
Dr O. Anselm
Naczelnik Wydziału

Załącznik nr 1

MINISTERSTWO ZDROWIA
Nr M. I. 6981/47

Warszawa, dn. 17 września 1947 r.

OKÓLNIK nr 37/47
w sprawie „Instrukcji o organizacji i działalności Ośrodków Zdrowia".

Do

Obywateli Wojewodów (wszystkich), Prezydentów m. st. Warszawy i m. Łodzi, oraz Dyrektora Morskiego Urzędu Zdrowia.

Ministerstwo Zdrowia przywiązuje wielką wagę do akcji zakładania na obszarze całego Państwa Ośrodków Zdrowia, jako podstawowych elementów publicznej służby zdrowia.

Obecnie jest czynnych na obszarze Państwa przeszło 955 Ośrodków Zdrowia, liczba ich wzrasta z roku na rok mimo powojennego zubożenia kraju, co dowodzi słuszności oparcia budowy publicznej służby zdrowia na prawidłowo prowadzonych Ośrodkach Zdrowia.

W celu dalszego rozwoju wspomnianej akcji i skierowania jej na właściwe tory oraz dla zapewnienia jednolitej struktury organizacyjnej Ośrodków Zdrowia na obszarze całego Państwa, Ministerstwo Zdrowia, w porozumieniu z Ministerstwami: Administracji Publicznej i Ziem Odzyskanych, wprowadza w życie załączoną „Instrukcję o organizacji i działalności Ośrodków Zdrowia".

Ministerstwo Zdrowia prosi Obywatela Wojewodę (Ob. Prezydenta, Dyrektora) o kierowanie się przepisami tej Instrukcji w dalszej akcji zakładania i prowadzenia Ośrodków Zdrowia, oraz o podanie jej treści do wiadomości i zastosowania podległym organom publicznej służby zdrowia, a także wszystkim czynnym na podległym terenie Ośrodkom Zdrowia przez rozesłanie odbitek. Odbitki te będą także do nabycia w Ministerstwie Zdrowia.

Postulaty, wyszczególnione w tej Instrukcji, powinny być w miarę możliwości jak najszybciej wprowadzone w życie. W szczególności od wszystkich czynnych Ośrodków Zdrowia należy zażądać sporządzenia statutu w myśl art. 35 Instrukcji. Zatwierdzenie tego

statutu (art. 66 rozporządzenia R. P. z dn. 22. III. 1928 r. o zakładach leczniczych — Dz. U. R. P. nr 38, poz. 382) należy uzależnić od tego, czy dany Ośrodek Zdrowia odpowiada wymogom załączonej Instrukcji. Nowopowstające Ośrodki mogą być uruchomione dopiero po zatwierdzeniu statutu.

Przewidziane Instrukcją (zał. do § 37) sprawozdania z działalności Ośrodków Zdrowia winny być sprawdzane przez władze nadzorcze. W wypadku zauważenia błędów lub braków, należy zażądać sprostowania ich lub uzupełnienia i dopiero tak skorygowane sprawozdania przesłać do Ministerstwa Zdrowia w terminach określonych okólnikiem Ministerstwa Zdrowia z dn. 25. VIII. 1947 r. nr org. 4/5396/47 i Instrukcją o sprawozdawczości.

Jednocześnie uchyla się okólnik Misterstwa Opieki Społecznej nr 38/36 z dnia 15 lipca 1936 r. w sprawie organizacji i działalności Ośrodków Zdrowia i okólnik Ministerstwa Zdrowia nr 21/45, org. 537/45 (Dz. Zdrowie nr 5/6 z. 1945 r.).

Minister:
Dr Tad. Michejda

Załącznik nr 2.

INSTRUKCJA
o organizacji i działalności Ośrodków Zdrowia.

§ 1. Do prowadzenia lecznictwa otwartego i akcji zapobiegawczej wśród najszerszych warstw ludności powołane są Ośrodki Zdrowia — instytucje otwartej pomocy lekarskiej.

§ 2. Zadaniem Ośrodków Zdrowia jest:

a) opieka zdrowotna nad kobietą ciężarną i dzieckiem;
b) opieka zdrowotna nad młodzieżą szkolną;
c) zapobieganie i zwalczanie chorób społecznych (gruźlicy, chorób wenerycznych, jaglicy, reumatyzmu, alkoholizmu itp.);
d) lecznictwo ambulatoryjne;
e) propagowanie zagadnień zdrowia i szkolenie w tym zakresie;
f) prowadzenie z ramienia właściwej władzy sanitarnej zleconych akcji sanitarnych w rejonie Ośrodka Zdrowia (nadzór nad zaopatrywaniem ludności w wodę do picia i potrzeb gospodarczych, usuwanie nieczystości, stanem sanitarno-porządkowym, wyrobem i obrotem artykułów żywności i przedmiotów użytku) oraz zapobieganie i zwalczanie ostrych chorób zakaźnych.

§ 3. Podstawowym elementem każdego Ośrodka Zdrowia jest przychodnia ogólna, oraz poradnia dla kobiet ciężarnych, niemowląt, dzieci przedszkolnych i szkolnych. W miarę potrzeb i możliwości danego terenu w Ośrodku Zdrowia winny być zorganizowane następujące poradnie specjalistyczno-społeczne i działy pracy:

1) poradnie przeciwgruźlicze;
2) „ skórno-weneryczne;
3) „ przeciwjaglicza i chorób społecznych oczu;
4) „ dentystyczna;
5) „ sportowo-lekarska;
6) „ przeciwreumatyczna;
7) „ eugeniczna;
8) „ dla chorób zawodowych;
9) „ przeciwalkoholowe;
10) „ przeciwrakowe;
11) kuchnia mleczna;
12) biuro sanitarne;
13) dział higieny szkolnej;
14) gabinet rentgenowski;
15) „ światłoleczniczy;
16) izba porodowa;
17) izba chorych;
18) punkt rozdawnictwa leków. materiałów opatrunkowych i odżywek (apteczki).

W razie wyłonienia się specjalnych potrzeb w terenie, możliwe jest utworzenie poradni, poświęconych tym potrzebom, jak np. do zwalczania malarii, wola itp.

§ 4. Poza wymienionymi w § 3 działami pracy, pożądane jest prowadzenie przy Ośrodku Zdrowia kąpielisko i zorganizowanie drużyny ratowniczej.

§ 5. Do zakładania i prowadzenia Ośrodków Zdrowia w myśl art. 7 Ustawy o Publicznej Służbie Zdrowia z dn. 15. VI. 1939 r. (Dz. U. R. P. nr 54, poz. 342) powołany jest Samorząd terytorialny (powiatowy i gminny). Poza Samorządem terytorialnym Ośrodki Zdrowia prowadzić mogą także inne organizacje lub instytucje za zgodą Ministerstwa Zdrowia. Wskazane jest, aby Wojewódzkie Związki Samorządowe organizowały i prowadziły Ośrodki Zdrowia centralne (wojewódzkie) na zasadach wymienionych w niniejszej instrukcji.

§ 6. Każdy Ośrodek Zdrowia powinien mieć określony teren swojej działalności. Ośrodek Zdrowia winien być umieszczony w terenie łatwo dostępnym dla okolicznej ludności. W miarę potrzeby Ośrodek Zdrowia udziela pomocy leczniczej ludności z terenów działalności innych Ośrodków Zdrowia.

§ 7. Ośrodki Zdrowia dzielą się na trzy zasadnicze typy: 1) Okręgowy, 2) Obwodowy, 3) Centralny.

§ 8) Podstawową komórką otwartej pomocy lekarskiej w terenie jest okręgowy Ośrodek Zdrowia, który swoją działalnością obejmuje teren małego miasta i ew. gminę lub pewną dzielnicę większego miasta, a w terenie wiejskim jedną lub więcej gmin.

§ 9. Zadaniem okręgowego Ośrodka Zdrowia jest:

a) prowadzenie przychodni ogólnej, poradni dla kobiet ciężarnych i dzieci;
b) opieka zdrowotna nad szkołami i prowadzenie poradni szkolnej;
c) prowadzenie akcji sanitarnej i zwalczanie ostrych chorób zakaźnych;
d) prowadzenie akcji zapobiegawczej i propagowanie zasad higieny życia codziennego wśród miejscowej ludności;
e) w miarę potrzeb i możliwości prowadzenia poradni specjalistyczno - społecznych (p-gruźliczej, skórno-wenerycznej, p-jagliczej, kuchni mlecznej itp.).

§ 10. W miejscowościach, gdzie istnieją dobre warunki lokalowe i jest personel średni, a brak leka-

rza, uruchamia się punkty sanitarne z dojeżdżającym lekarzem z najbliższego Ośrodka Zdrowia.

§ 11. Obwodowy Ośrodek Zdr. jest wyżej zorganizowanym typem Ośrodka Zdr. pod względem obsady fachowej i urządzeń (gabinet rentgenowski, laboratorium, kuchnia mleczna itp.). Siedzibą jego jest zasadniczo miasto powiatowe. W zależności od potrzeb terenu w powiecie mogą być utworzone dwa lub więcej Obwodowe Ośrodki Zdrowia.

Obwodowy Ośrodek Zdrowia:

a) prowadzi akcję profilaktyczno-leczniczą w terenie swojej siedziby;

b) służy do celów diagnostyczno-specjalistycznych dla całego powiatu lub określonej jego części.

W tym celu obwodowy Ośrodek Zdrowia prowadzi:

a) przychodnię ogólną, poradnię dla kobiet ciężarnych, niemowląt i dzieci, p-gruźliczą, skórno-weneryczną, p-jagliczą, dentystyczną i inne zależnie od potrzeb i możliwości terenu;

b) opiekę zdrowotną nad szkołami;

c) kuchnię mleczną;

d) biuro sanitarne itp.

Obwodowy Ośrodek Zdrowia w działalności swej powinien być oparty o szpital powiatowy lub inny.

§ 12. Centralny Ośrodek Zdrowia pod względem obsady fachowej i urządzeń jest najwyżej organizowanym typem Ośrodka Zdrowia. W działalności swej jest on oparty o Klinikę Uniwersytecką lub duży szpital. Siedzibą jego zasadniczo jest miasto wojewódzkie. W zależności od potrzeb terenu centralny Ośrodek Zdrowia może być zorganizowany w innym mieście danego województwa.

Centralny Ośrodek Zdrowia:

a) prowadzi akcję profilaktyczno-leczniczą w terenie swojej siedziby (na terenie miasta lub jego dzielnicy);

b) służy do celów diagnostyczno-specjalistycznych dla całego województwa;

c) prowadzi doszkalanie personelu fachowego Ośrodków Zdrowia z terenu całego województwa.

W tym celu Centralny Ośrodek Zdrowia prowadzi poradnie specjalistyczne na najwyższym poziomie fachowym, wzorową kuchnię mleczną, wzorowe biuro sanitarne itp.

§ 13. Zakres i sposób działania poszczególnych poradni regulują specjalne instrukcje i regulaminy.

§ 14. Ośrodki Zdrowia winny utrzymywać kontakt i współpracę z wszystkimi organizacjami i instytucjami działającymi w zakresie zdrowia publicznego na danym terenie, jak Ubezp. Społ., Samopomoc Chłop., P. C. K., Spółdz. Zdrowia itp., a to w celu skoordynowania wysiłków w akcji otwartej opieki lekarskiej i bardziej ekonomicznego wyzyskania na ten cel przeznaczonych środków finansowych, pomieszczeń, urządzeń lekarskich i personelu fachowego lekarskiego i pielęgniarskiego. Współdziałanie czynnika społecznego w organizacji i prowadzeniu Ośrodków Zdrowia winno odbywać się w ramach komisji koordynacji lecznictwa, powołanej w terenie w myśl okólnika Min. Zdr. nr 41/46 z dn. 26. XI. 1946 r. (Dziennik Zdrowia nr 23/24 z 1946 r.). Wskazane jest, aby w skład komisji koordynacji lecznictwa wchodził kierownik Ośrodka Zdrowia.

§ 15. Personel Ośrodka Zdrowia składa się z:

a) lekarza — kierownika Ośrodka Zdrowia;

b) lekarzy — kierowników poszczególnych poradni;

c) personelu średniego (pielęgniarek, położnych, kontrolerów sanit.);

d) pracowników administracyjno-kancelaryjnych;

e) pracowników fizycznych.

§ 16. W skład osobowy okręgowego Ośrodka Zdrowia wchodzą co najmniej:

a) 1 lekarz — kierownik Ośrodka Zdrowia;

b) 1 pielęgniarka;

c) 1 położna;

d) 1) kontroler sanitarny;

e) 1 pracownik fizyczny.

§ 17. W skład osobowy obwodowego Ośrodka Zdrowia zależnie od jego zakresu pracy wchodzą:

a) lekarz — kierownik Ośr. Zdrowia i inni lekarze (pożądane w liczbie 4—5 osób);

b) 1 lekarz dentysta;

c) 6 pielęgniarek,

d) 1 położna;

e) 1 kontroler sanitarny,

f) 1 siła biurowa;

g) 2 pracowników fizycznych.

§ 18. W skład osobowy centralnego Ośrodka Zdrowia zależnie od jego zakresu pracy wchodzą:

a) lekarz — kierownik Ośrodka Zdrowia i inni lekarze (pożądane w liczbie 7—8 osób);

b) 1 lekarz dentysta;

c) 9 pielęgniarek, w tym starsza pielęgniarka;

d) 1 położna;

e) 2 kontrolerów sanitarnych;

f) 2 siły biurowe;

g) 3 pracowników fizycznych.

§ 19. Kierownikiem Ośrodka Zdrowia może być tylko lekarz. Jest on zwierzchnikiem całego personelu Ośrodka Zdrowia, jak też przedstawicielem Ośrodka Zdrowia na zewnątrz. Kieruje on działalnością Ośrodka Zdrowia i za tę działalność jest odpowiedzialny przed organizacją czy instytucją, prowadzącą Ośrodek Zdrowia i władzą nadzorczą w zakresie publicznej służby zdrowia. Kierownika Ośrodka Zdrowia powołuje właściciel Ośrodka Zdr. w porozumieniu z lekarzem powiatowym lub Naczelnikiem Wojew. Wydziału Zdrowia. Kierownik Ośrodka Zdr. winien posiadać odpowiednie przygotowanie sanitarno-administracyjne.

§ 20. Poszczególne przychodnie i dział sanitarny mogą być prowadzone tylko przez lekarzy, mających odpowiednie przygotowanie specjalne w zakresie poszczególnych działów pracy przez nich prowadzonych. Za działalność swoją są oni odpowiedzialni przed kierownikiem Ośrodka Zdrowia, właścicielem Ośrodka Zdr. i władzą nadzorczą.

§ 21. W Ośrodkach Zdrowia mogą być zatrudnione jako pielęgniarki tylko osoby, które uzyskały prawo praktyki pielęgniarskiej i używanie tytułu pielęgniarki na postawie art. 2 Ustawy z dn. 21. II. 1935 r. o pielęgniarstwie (Dz. U. R. P. nr 27, poz. 199) i wydanych na jej podstawie rozporządzeń.

§ 22. Przy zatrudnieniu w Ośrodkach Zdr. kilku pielęgniarek jedna z nich winna być wyznaczona starszą, odpowiedzialną przed kierownikiem Ośrodka Zdr. za pracę swoją i innych pielęgniarek, oraz personelu fizycznego. Inne pielęgniarki Ośrodka Zdr. za swe czynności są odpowiedzialne przed starszą pielęgniarką, kierownikami poszczególnych poradni i kierownikiem Ośrodka Zdrowia.

§ 23. Kontroler sanitarny powinien posiadać specjalne przeszkolenie sanitarne. Za swe czynności jest on odpowiedzialny przed lekarzem sanitarnym i kierownikiem Ośrodka Zdrowia.

§ 24. Lekarze poszczególnych poradni oraz personal średni są angażowani przez właścicieli Ośrodka Zdr. na wniosek kierownika Ośrodka Zdr.

§ 25. Prawa i obowiązki personelu regulują specjalne instrukcje oraz obowiązujące przepisy ogólne.

§ 26. Pomieszczenie Ośrodków Zdrowia pod względem czystości i porządku wewnątrz budynku jak i jego otoczenie (podwórze, studnie, ustępy) winny być wzorem dla okolicznej ludności.

§ 27. Pożądane jest, by Ośrodek Zdrowia mieścił się w specjalnie na ten cel przeznaczonym budynku. Budynek ten winien mieć oddzielne pomieszczenie dla przychodni ogólnej i rejestracji centralnej, a ponadto oddzielne pomieszczenie dla części niezakaźnej (poradnie dla niemowląt i kobiet ciężarnych, eugeniczna, wychowania fizycznego i sportowego), oraz oddzielne dla części zakaźnej (poradnie p-gruźlicze, skórno-weneryczne, p-jaglicze itp.).

§ 28. Z pomieszczeń przychodni ogólnej i centralnej rejestracji, powinien być zapewniony dostęp do części niezakaźnej jak i zakaźnej. Pożądane jest istnienie salki dla zebrań, pokazów, pogadanek itp.

§ 29. W razie niemożności zorganizowania oddzielnych poczekalni dla części niezakaźnej i zakaźnej, należy tak rozplanować godziny przyjęć, by chorzy „niezakaźni" w żadnym wypadku nie stykali się z „zakaźnymi".

§ 30. Organizacja lub instytucja prowadząca Ośrodek Zdrowia (Samorząd terytorialny lub inne) mają obowiązek zapewnienia podstawowego utrzymania dla Ośrodka Zdrowia. To podstawowe utrzymanie polega na:

a) dostarczaniu odpowiedniego lokalu na pomieszczenie Ośrodka Zdrowia i pomieszczenie personelu;
b) zapewnieniu opału i światła do tych pomieszczeń;
c) ponoszeniu wydatków na utrzymanie lokalu porządku i czystości;
d) ponoszeniu wydatków na podstawowe uposażenie personelu;
e) dostarczaniu środków lokomocji na wyjazdy służbowe personelu;
f) dostarczaniu meteriału kancelaryjnego.

§ 31. W wypadku niewydolności finansowej organizacji utrzymującej Ośrodek Zdrowia (Samorząd Terytorialny), Ministerstwo Zdrowia może udzielić jej subwencji w szczególności na adaptację pomieszczenia Ośrodka Zdrowia, urządzenia (narzędzia lekarskie, sprzęt, aparatura, bielizna), leki, materiał opatrunkowy i prowadzenie Ośrodka Zdrowia.

§ 32. Poza wyszczególnionymi świadczeniami ze strony Państwa i Samorządu, Ośrodek Zdrowia korzysta z wpływów uzyskanych ze świadczenia od pacjentów niezrzeszonych w postaci opłat określonych taryfą opłat. Za świadczenia Ośrodka Zdrowia pacjentom zrzeszonym, organizacje (instytucje) współdziałające z Ośrodkiem Zdrowia (Ubezpieczalnie Społ., P. C. K., Samopomoc Chł. itp.) wnoszą na rzecz Ośrodka Zdrowia swój udział finansowy wg umowy.

§ 33. Gospodarka finansowa Ośrodka Zdrowia powinna być prowadzona na podstawie załączonej instrukcji.

§ 34. Za świadczenia Ośrodka Zdrowia mogą być od pacjentów pobierane opłaty, o ile obowiązujące przepisy prawne nie nakładają obowiązku bezpłatności świadczeń Ośrodka Zdrowia dla pewnej grupy schorzeń lub prac profilaktycznych.

§ 35. Każdy Ośrodek Zdrowia powinien mieć statut, obejmujący organizację i zakres działania wszystkich działów pracy zgodnie z obowiązującymi przepisami ogólnymi w tym zakresie.

§ 36. Każdy Ośrodek Zdrowia winien prowadzić księgę inwentarzową, materiałową, kasową i apteczną wg ustalonych wzorów.

§ 37. Każdy Ośrodek Zdrowia obowiązany jest do sporządzania i przesyłania właściwym władzom (właścicielom Ośrodka Zdrowia i Wydz. Zdrowia Urzęd. Wojew. lub lekarzom powiatowym) sprawozdań ze swej działalności wg instrukcji o sprawozdawczości.

§ 38. Ośrodek Zdrowia winien przechowywać oryginały i odpisy wszystkich pism i dokumentów, jak budżetów, sprawozdań itp.

§ 39. Każdy Ośrodek Zdrowia powinien mieć regulamin porządkowy, uwzględniający czas, zakres, kolejność, rodzaj i sposób wykonywania poszczególnych czynności przez personel Ośrodka Zdrowia.

Regulamin ten winien być wywieszony w widocznym miejscu.

Załącznik nr 3.

INSTRUKCJA

gospodarki finansowej Ośrodka Zdrowia.

§ 1. Ośrodek Zdrowia jest utrzymywany przez swego właściciela (Samorz. teryt. lub inną organizację czy instytucję, jak Samopomoc Chłop., Spółdz. Zdrowia, P. C. K. itp.).

§ 2. Plan pracy każdego Ośrodka Zdrowia winien być oparty o roczny plan finansowy (budżet).

§ 3. Kierownik Ośrodka Zdrowia w porozumieniu z właścicielem Ośrodka Zdrowia i władzą nadzorczą (Wydziałem Zdrowia Urzędu Wojewódzkiego, leka-

rzem powiatowym) opracowuje roczny preliminarz budżetowy i przedstawia go właścicielowi w terminie przez niego ustalonym. W rocznym preliminarzu budżetowym kierownik Ośrodka Zdrowia przewiduje całość wydatków na:

a) uposażenie personelu i świadczenia socjalne;
b) komorne, światło, opał, utrzymanie czystości, remont;
c) wydatki kancelaryjne;
d) zakup sprzętu lekarskiego, gospodarczego i jego konserwację;
e) zakup leków i materiału opatrunkowego;
f) koszta podróży służbowych i diety;
g) utrzymanie kuchni mlecznej;
h) inne wydatki (zależnie od potrzeb Ośrodka Zdrowia), oraz na pokrycie wymienionych wydatków po stronie dochodu:

1) kwoty właściciela Ośrodka Zdrowia;
2) kwoty z udziału organizacji czy instytucji współdziałającej z Ośrodkiem Zdrowia jak Ubezp. Społ., Samopomoc Chł., P. C. K., Spółdz. Zdr. itp. (określone drogą poszczególnych umów z uwzględnieniem kwoty na dodatkowe opłaty dla personelu Ośrodków Zdrowia, wykonywując pracę dla tych organizacyj);
2) kwoty z wpływów od pacjentów i ze zwrotów;
3) kwoty z subwencji Ministerstwa Zdrowia;
4) kwoty z innych źródeł.

Budżety Ośrodków Zdrowia, prowadzonych przez powiatowe lub wojewódzkie Związki Samorządowe, winny być wyodrębnione z budżetów administracyjnych tychże Związków.

§ 4. Właściciel Ośrodka Zdrowia z funduszów własnych w ramach budżetu Ośrodka Zdrowia winien przede wszystkim pokryć wydatki na uposażenie personelu, świadczenia socjalne personelu, komorne, opał, światło, utrzymanie czystości.

§ 5. Ministerstwo Zdrowia zależnie od możliwości finansowej właściciela Ośrodka Zdrowia udziela subwencji w szczególności na adaptację pomieszczeń Ośrodka Zdrowia, zakup urządzeń (sprzęt, aparatura, narzędzia lekarskie), i prowadzenie Ośrodka Zdrowia.

§ 6. Subwencje Ministerstwa Zdrowia przekazywane Urzędom Wojewódzkim — Wydziałom Zdrowia winny być doprowadzone do Ośrodków Zdrowia w następujący sposób: Wydział Zdrowia Urzędu Wojew. przekazuje rozdzielnikiem Wydziałom Powiatowym (Zarządom miast wydzielonych na stopniu powiatu) z zawiadomieniem do lekarzy powiatowych (miejskich) o wysokości subwencji i jej przeznaczeniu. Zarządy powiatowe (miejskie w miastach wydzielonych) w porozumieniu z lekarzem powiatowym (miejskim) zgodnie z rozdzielnikami Wydziału Zdrowia Urzędu Wojewódzkiego lub rozdzielnikiem lekarzy powiatowych (miejskich) subwencje te winny rozprowadzić bezpośrednio Ośrodkom Zdrowia z równoczesnym pisemnym powiadomieniem odnośnych właścicieli Ośrodka Zdrowia (Zarządy Miejskie, gminne lub inne organizacje czy instytucje, prowadzące Ośrodek Zdrowia) o udzielonej Ośrodkowi Zdrowia subwencji. W miastach wydzielonych na stopniu województw (m. Warszawa i m. Łódź) Wydziały Zdrowia rozdzielnikami rozprowadzają te subwencje bezpośrednio Ośrodkom Zdrowia.

§ 7. Kierownik Ośrodka Zdrowia prowadzi gospodarkę na podstawie miesięcznego lub kwartalnego preliminarza budżetowego, będącego częścią budżetu rocznego, który jest jednocześnie planem pracy Ośrodka Zdrowia.

§ 8. W Ośrodku Zdrowia mogą być pobierane opłaty:

a) za okazane pacjentom usługi, o ile obowiązujące przepisy prawne nie nakładają bezpłatności świadczeń dla pewnej grupy schorzeń lub prac profilaktycznych;
b) za wydane leki, materiał opatrunkowy, odżywki, mleko, mieszanki dla niemowląt itp. Opłaty te nie powinny przekraczać górnej granicy kosztów własnych i winny być użyte na uzupełnienie brakującego zaopatrzenia.

§ 9. Z usług Ośrodka Zdrowia mogą korzystać dwie kategorie pacjentów:

a) zrzeszeni, za których na rzecz Ośrodka Zdr. opłacają instytucje i organizacje wymienione w § 3 niniejszej instrukcji;
b) niezrzeszeni, nie objęci świadczeniami żadnej instytucji i tym samym ponoszący indywidualnie ciężary swego leczenia.

§ 10. Za świadczenie w stosunku do pacjentów niezrzeszonych Ośrodek Zdrowia pobiera opłaty określone taryfą opłat, ustaloną przez właściciela Ośrodka Zdrowia w porozumieniu z władzą nadzorczą. Taryfa opłat winna być dostosowana do zdolności płatniczych ludności danego terenu, umożliwiająca szerokim rzeszom ludności korzystanie z Ośrodka Zdrowia.

§ 11 Kierownik Ośrodka Zdrowia w wypadkach wyjątkowych może zwalniać pacjentów od opłat i winien prowadzić ich wykaz.

§ 12. Kwoty uzyskane w Ośrodku Zdrowia od pacjentów niezrzeszonych, mogą być użyte w okresie przejściowym trzyletnim na dodatkowe uposażenie personelu Ośrodka Zdrowia, w skali: 40% lekarze 30% personel średni, 10% inni pracownicy i 20% na wydatki manipulacyjne (kancelaryjne itp.).

§ 13. Wpływy od pacjentów winny być uwidocznione w kwitariuszach i podręcznej książce kasowej Ośrodka Zdrowia.

§ 14. Ośrodki Zdrowia, prowadzące gospodarkę na podstawie własnego budżetu, wyodrębnionego z budżetu administracyjnego właściciela Ośrodka Zdrowia (Związku Samorz.), przedkładają właścicielowi miesięczne, kwartalne i roczne sprawozdania z wykonania budżetu.

Załącznik nr 4

WZÓR STATUTU OŚRODKA ZDROWIA

I. Postanowienia ogólne.

§ 1. Nazwa i siedziba Ośrodka Zdrowia.

Ośrodek Zdrowia nosi nazwę . . . . (Centralny, Obwodowy, Okręgowy z ewentualnym bliższym oznaczeniem cyfrowym lub słownym).

Siedzibą Ośrodka jest miasto (wieś) . . . . . powiat . . . . . . ulica . . . . . . nr . .

§ 2. **Właściciel Ośrodka Zdrowia.**

Właścicielem Ośrodka Zdrowia jest . . . . . . (Samorząd Teryt.: Wojew. Zw. Samorz., Międzyk. Zw. Samorz., Powiatowy Zw. Samorz., Zarząd miasta, organizacja lub instytucja, jak Sam. Chł., P. C. K., Spółdz. Zdr. itp.).

3. **Majątek Ośrodka Zdrowia.**

Składający się z budynku, gruntu, ogrodu — należy do . . . . (właściciela Ośrodka Zdrowia). Akty hipoteczne, umowy znajdują się . . . .

§ 4. **Teren działalności Ośrodka Zdrowia.**

. . . .
Ośrodek Zdrowia działalnością swoją obejmuje . . . . (miasto lub jego dzielnicę) . . . . gminy wiejskie . . . . w granicach . . . . w promieniu . . . . km . . ogółem pod opieką Ośrodka Zdrowia pozostaje . . . . mieszkańców.

§ 5. **Zadanie Ośrodka Zdrowia.**

Zadaniem Ośrodka Zdrowia jest roztoczenie opieki nad zdrowiem ludności swego terenu, a zwłaszcza udzielanie otwartej pomocy leczniczej w czasie choroby, prowadzenie akcji zapobiegawczej ze szczególnym uwzględnieniem opieki higieniczno-lekarskiej nad niemowlętami i dziećmi w wieku przedszkolnym, opieki lekarsko-położniczej nad kobietą w czasie ciąży, zwalczanie chorób zakaźnych i społecznych oraz piecza nad higienicznymi warunkami bytowania ludności (wymienić i inne zadanie zależnie od typu Ośrodka Zdrowia).

§ 6. **Rodzaj i płeć osób, podlegających opiece Ośrodka Zdrowia.**

Ośrodek Zdrowia udziela pomocy lekarskiej wszystkim mieszkańcom swego terenu bez różnicy płci i wieku w rozmiarze przewidzianym art. 69 rozporz. Prez. R. P. z dn. 22. III. 1928 r. (Dz. U. R. P. nr 38, poz. 382) i § 29 rozporz. Min. Spraw. Wewn. z dn. 14. II. 1931 r. (Dz. U. R. P. nr 29, poz. 195).

§ 7. **Działy pracy Ośrodka Zdrowia.**

Ośrodek Zdrowia prowadzi następujące poradnie specjalistyczno-społeczne i działy pracy:

a) przychodnię ogólną;
b) poradnię dla kobiet ciężarnych, niemowląt i dzieci;
c) poradnię szkolną;
d) poradnię p-gruźliczą;
e) poradnię skórno-weneryczną;
f) i inne poradnie specjalistyczne oraz działy pracy, (wymienić zależnie od typu Ośrodka Zdrowia i stanu rzeczywistego);
g) dział nauczania i propagandy.

II. **Środki utrzymania Ośrodka Zdrowia.**

§ 8. **Ośrodek Zdrowia utrzymuje.**

. . . . (właściciel)

Na to składają się:

a) dotacje . . . . (właściciela);
b) subwencje skarbu Państwa;
c) udział finansowy . . . . . (organizacji i instytucji współdziałających z Ośrodkiem Zdrowia);
d) zwroty . . . . . . (za leki, materiał opatrunkowy, odżywki);
e) wpływy od pacjentów;
f) inne.

III. **Władze i zarząd Ośrodka Zdrowia.**

§ 9. **Ośrodkiem Zdrowia zarządza.**

. . . .
(właściciel), do którego należy organizacja i prowadzenie Ośrodka Zdrowia.

§ 10. **Zarząd bezpośredni.**

Pod względem fachowym, administracyjnym i gospodarczym należy do kierownika Ośrodka Zdrowia, który jest odpowiedzialny za swoją działalność przed . . . .
(właścicielem) władzą nadzorczą.

§ 11. **Zwierzchni nadzór.**

nad całokształtem prac Ośrodka Zdrowia należy do Ministerstwa Zdrowia i jego organów w terenie.

IV. **Organizacja wewnętrzna Ośrodka Zdrowia.**

§ 12. **Personel.**

Pracownicy Ośrodka Zdrowia są pracownikami . . . . (Samorządu Teryt. lub innych organizacji prowadzących Ośrod. Zdrowia) i pobierają uposażenie na zasadzie okólnika Ministerstwa Zdrowia nr 32/44 z dnia 5. VIII. 1947, względnie wg grup uposażenia określonych w tabeli stawek służbowych (dla tych, którzy nie podpadają pad w/w okólnik). Uposażenia emerytalne pracowników uregulowane są w myśl statutu . . . . (Samorządu Teryt. lub organizacji) o zaopatrzeniu emerytalnym pracowników i ich rodzin.

§ 13. **Kategorie pracowników Ośrodka Zdrowia.**

Ośrodek Zdrowia zatrudnia:

a) lekarzy . . . ., w tym kierownika Ośr. Zdrowia;
b) personel średni:
   1) pielęgniarki . . . . . ., w tym starsza pielęgniarka;
   2) pomocnice pielęgniarek . . . . .;
   3) felczerów . . . .;
   4) kontrolerów sanitarnych . . . . .;
   5) dezynfektorów . . . .;
   6) laborantów . . . .;
   7) innych . . . .
c) personel administracyjno-gospodarczy:
   1) intendentów . . . .;
   2) kancelistów . . . .;
   3) sprzątaczy . . . .;
   4) woźnych . . . .;
   5) innych . . . (należy podać stosunek służbowy personelu, wymagane kwalifikacje, obowiązki i uprawnienia w zakresie organizacji i działalności Ośr. Zdr. w myśl instrukcji o działaln. i organiz. Ośr. Zdr. i załączonych instrukcji dla personelu fachowego Ośr. Zdr.).

§ 14.

. . . .
. . . .

§ 15. **Pomieszczenie Ośrodka Zdrowia.**

Ośrodek Zdrowia mieści się w lokalu . . . . (należącym do właściciela), czynszowym, murowanym, drewnianym itp., złożonym z . . . izb . . . . kuchni . . . pomieszczenia gospodarczego . . o ogólnej powierzchni użytkowej . . . . . m³. Ośrodek Zdrowia posiada część „niezakaźną" i „zakaźną".

§ 16. **Urządzenie Ośrodka Zdrowia.**

Ośrodek Zdrowia posiada urządzenie zainwentaryzowane wg obowiązujących przepisów dla danych instytucji.

§ 17. **Rejestracja i statystyka Ośrodka Zdrowia.**

Ośrodek Zdrowia prowadzi rejestrację i statystykę wg obowiązujących przepisów (wymienić jakich).

§ 18. **Księgowość Ośrodka Zdrowia.**

Ośrodek Zdrowia prowadzi:

a) księgę inwentarzową;
b) „ materiałową;
c) „ kasową;
d) „ apteczną;
e) . . . .

V. **Postanowienie, dotyczące poszczególnych przychodni specjalistycznych i działów pracy Ośrodka Zdrowia.**

§ 19. **Przychodnia ogólna.**

§ 20. **Poradnie specjalistyczne:**

a) poradnia dla kobiet ciężarnych;
b) „ dla niemowląt i dzieci;
c) „ p-gruźlicza;
d) inne. Należy wymienić cel, zadania, świadczenia,

VI. **Postanowienia końcowe.**

§ 21. **Układ statutu.**

Statut niniejszy posiada załączniki:

a) odpis statutu . . . . (instytucji utrzymującej);
b) plan sytuacyjny;
c) plan pomieszczeń;
d) odpisy akt hipotecznych, umów, księga inwentarzowa.

§ 22. **Zamknięcie Ośrodka Zdrowia.**

O zamiarze likwidacji Ośrodka Zdr. . . . . . (jego właściciel) zawiadamia władzę nadzorczą na trzy miesiące naprzód. W razie zamkniecia Ośrodka Zdrowia chorzy będący pod opieką Ośrodka Zdrowia będą przekazani sąsiedniemu Ośrodkowi Zdrowia . . . . majątek zaś Ośrodka Zdrowia będzie przekazany . . . . (Samorządowi Teryt. — wymienić komu).

§ 23. **Zmiana sttutu.**

Jeżeli postanowienia niniejszego statutu wskutek zmiany obowiązujących przepisów nie będą zgodne z tymi przepisami, zarządzeniami władz lub jeżeli będzie zamierzone wprowadzenie w Ośrodku Zdrowia zmian w sprawach objętych statutem, zarząd Ośrodka Zdrowia w porozumieniu z odnośnymi władzami obowiązany jest wystąpić o zmianę statutu. Odpis zmienionego statutu winien być przesłany do wiadomości władzy nadzorczej.

Uwaga:

. . . .

Statut należy przedłożyć do zatwierdzenia władzy nadzorczej.

Do tego należy dołączyć:

a) preliminarz budżetowy Ośrodka Zdrowia;
b) wykaz personelu, jego kwalifikacje i warunki pracy oraz ewentualne odpisy z umów z nimi;
c) odpisy umów z instytucjami;
d) wykaz rodzaju świadczeń Ośrodka Zdrowia i ewentualnych opłat (taryfę opłat);
e) regulamin wewnętrzny Ośrodka Zdrowia.

Poz. 153.

OGŁOSZENIE

URZĘDU WOJEWÓDZKIEGO KRAKOWSKIEGO

z dnia 29 listopada 1947 r.

w sprawie podania mgr. farm. Stanisława Zubrzyckiego o przepisanie koncesji na istniejącą aptekę publiczną w Prokocimiu k. Krakowa.

Na podstawie postanowień § 48 ustawy aptekarskiej z dnia 18 grudnia 1906 r. (Dz. U. P. a. Nr 5 z 1907 r.), Urząd Wojewódzki podaje do powszechnej wiadomości, że magister farmacji Stanisław Zubrzycki wniósł dnia 18. IX. 1947 r. do Krakowskiego Urzędu Wojewódzkiego podanie o przepisanie koncesji na istniejącą aptekę publiczną w Prokocimiu, której urządzenie oraz zapasy leków uabył od swego ojca, mgr. Czesława Zubrzyckiego w drodze aktu kupna-sprzedaży sporządzonego przez notariusza Dr. Tadeusza Rottera, w dniu 12. IX. 1947 r. Nr Rep. 1649/47.

Za Wojewodę: **Mgr. A. Filemonowicz**
Inspektor Farmaceutyczny

Poz. 154.

OGŁOSZENIE

STAROSTWA POWIATOWEGO W OLKUSZU

z dnia 5 grudnia 1947 r.

o wdrożeniu postępowania scaleniowego we wsi Strzegowa, gm. Pilica, pow. olkuskiego.

Starostwo Powiatowe Olkuskie na podstawie art. 18 ustawy z dnia 31 lipca 1923 r. o scalaniu gruntów (Dz. U. R. P. Nr 92, poz. 833 z 1927 r.), oraz art. 1 dekretu z dnia 12 sierpnia 1946 r. o zespoleniu urzędów ziemskich z władzami administracji ogólnej (Dz. U. R. P. Nr 43, poz. 248) podaje do publicznej wiadomości, że dnia 9 lipca 1947 r. uprawomocniło się orzeczenie Starosty Powiatowego Olkuskiego z dnia 12 czerwca 1947 r. dotyczące wdrożenia postępowania sceleniowego i ustalenia obszaru scalenia na gruntach wsi Strzegowa położonej w gminie Pilica, pow. olkuskiego.

Za Starostę:
Tadeusz Przypkowski
Komisarz Ziemski

Dział nieurzędowy

KRADZIEŻ PIECZĘCI

W dniu 10 listopada 1947 r. została skradiona wraz z teczką pieczęć okrągła Cechu Rzemiosł Spożywczych w Myślenicach, z Powiatowego Cechu Rzemiosł w Krakowie, którą z dniem 10 listopada 1947 r. Zarząd Cechu Rzemiosł Spożywczych w Myślenicach unieważnia.

OGŁOSZENIA

o zagubieniu wzgl. skradzeniu dokumentów

Waksmącka Anna, zam. w Krakowie, ul. Basztowa L. 24, zgłasza celem unieważnienia zguby legitymacji wystawionej jej przez Urząd Wojewódzki Krakowski w 1947 r.

Szczepaniak Franciszek, zamieszkały w Bestwince pow. Biała, zgłasza zagubienie tymczasowego dowodu tożsamości konia, wystawionego przez zarząd gminny w Goczałkowicach, a przepisanego na jego nazwisko jako posiadacza przez zarząd gminny w Bestwinie.

Mędzik Czesław, urodz. 1924 r., a zamieszkały w Nowym Sączu, ul. Nawojowska, zgłasza zagubienie 1) dowodu osobistego; 2) zaświadczenia wojskowego wydanego przez R. K. U. Nowy Sącz; 3) zaświadczenia własności motoru marki „Śmigły" nr ramy 65333 × × 100 — 3, nr silnika 65333, które unieważnia.

Trzop Jan, zam. w Zembrzycach pow. Wadowice, zgłasza zagubienie następujących dokumentów: 1) zielone prawo jazdy na samochód i motocykl wystawione przez Okr. Urząd Samochodowy w Krakowie w 1946 r.; 2) dwie karty ewidencyjne na motocykl; 3) zaświadczenie wykupu motocykla od Państw. Urzędu Likwidacyjnego w Krakowie; 4) zaświadczenie kupna motocykla — które unieważnia.

Mitan Piotr, zamieszkały w Sygneczowie, pow. Kraków, zgłasza zagubienie czerwonego prawa jazdy N-958. wystawionego 15. III. 1945 r. przez Urząd Woj Krakowski, — które unieważnia.

Zarząd Miejski w Tarnowie, unieważnia zagubioną kartę ewidencyjną (dowód rejestracyjny) samochodu osobowego marki „Opel", nr. rejestr. A. 28277, nr silnika 1258, nr podwozia 97-1348, wystawioną w 1946 r. przez Okręgowy Urząd Samochodowy w Krakowie.

Karcz Stanisław, zgłasza zagubienie dowodu osobistego wystawionego przez zarząd gminny w Chochołowie dnia 1. VII. 1946 r. pod nr 936, na nazwisko Karcz Stanisław, ur. 21. XII. 1922 r. w Podczerwonem, gminy Chochołów, pow. Nowy Targ i tam zamieszkałego, oraz kartę rejestracyjną wydaną przez R. K. U. Nowy Targ.

Kielański Stanisław, zam. w Górce Narodowej 156. zgłasza zagubienie celem unieważnienia: 1) zielonego prawa jazdy, wystawionego w 1946 r. przez Okręg. Urząd Samochodowy w Krakowie; 2) karty rozpoznawczej, wystawionej w 1942 r.

Wyrostek Józef, zam. w Osieczanach, pow. Myślenice, zgłasza celem unieważnienia zagubienie zielonego prawa jazdy nr 19798, wystawionego w 1947 r. przez Urząd Wojewódzki Krakowski.

Pałka Jan, zamieszkały w Karniowicach nr 89, pow. Chrzanów, zgłasza celem unieważnienia, zagubienie książki ewidencynej konia, wystawionej przez urząd gminny w Trzebini.

Szczotka Bronisława, ur. 13. IV. 1929 r., a zam w Rajczy nr 536, pow. Żywiec, zgłasza celem unieważnienia skradzenia jej dowodu osobistego, wystawionego przez urząd gminny w Rajczy 1945 r.

Dziedzic Mieczysław, ur. 26. III. 1929 r., a zamieszkały w Lgocie - Wielkiej, gmina Szreniawa, pow. Miechów, zgłasza celem unieważnienia zgubę: 1) karty rozpoznawczej; 2 dowodu wymeldowania; 3 karty rejestracyjnej wojskowej. Wszystkie zagubione dokumenty zostały wydane przez urząd gminny w Szreniawie.

Woźnica Gerard, ur. 15. IX. 1917 w Jankowicach, zam. w Kluczach, pow. Olkusz, zgłasza kradzież celem unieważnienia: 1 prawa jazdy nr 11490, wydanego przez Okr. U. S. w Krakowie; 2) karty rejestracyjnej i weryfikacyjnej wydanych przez Dep. Piech w Warszawie;3) dowód osobisty i inne.

Ks. Preisner Aleksander, zam. Kraków, Mały Rynek 8, zgłasza zgubę celem unieważnienia: prawa jazdy nr 16161 wydanego przez W. U. S. w Krakowie.

Warunki prenumeraty „Krakowskiego Dziennika Wojewódzkiego“:

Przedpłata prenumeraty na rok 1948 wynosi kwartalnie . . . zł **400**·—

Cena ogłoszeń: Wiersz dwułamowy lub jego miejsce . . . . „ **25**·—

Drobne ogłoszenia do 10 wierszy wraz z egz. dowodowym . „ **300**·—

Prenumeratę należy uiszczać z góry każdego kwartału bez wezwania ze strony Administracji, gdyż rachunków nie wysyła się.

Wszelkie należności z tytułu prenumeraty, ogłoszeń oraz z zakupna poszczególnych egzemplarzy uiszczać należy za pośrednictwem Pocztowej Kasy Oszczędności, Oddział w Krakowie, konto czekowe Nr. IV-1480

Reklamacje z powodu nie otrzymania poszczególnych uumerów Krakowskiego Dziennika Wojewódzkiego należy wnosić niezwłocznie po otrzymaniu następnego kolejnego numeru. Późniejsze reklamacje będą uwzględnione tylko po uiszczeniu ceny reklamowanego numeru. Cena poszczególnego numeru jest zależna od jego objętości.

Adres Redakcji i Administracji: „Krakowski Dziennik Wojewódzki“, Kraków, ulica Basztowa L. 22.

Cena niniejszego egzemplarza **50 zł.**

Drukarnia Związkowa w Krakowie. ul. Mikołajska 13 — Telefon 580-40 — M 38514